



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Las Compañías	
Nombre Completo	Solange Pilar Muñoz Araya	
RUT		
Programa	202 - Extensión horaria general	
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 0	Sábados: 4hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	No	
Días licencia	No	
Fecha Informe	Abril 2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>110</b>
MONTO BOLETA	<b>73.776</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>21-03-2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>20-04-2024</b>
--------------------	--	--

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	Realización de atención médica de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	<b>10</b>	<b>PSCV, Morbilidad</b>

**DECLARAMOS**, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre: Solange Pilar Muñoz Araya</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre:</b> Carolina Troncoso Ch. <b>RUT:</b> KINESIÓLOGA
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre:</b> <b>RUT:</b>